

## **ЧАСТОТА ВСТРЕЧАЕМОСТИ И ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЦЕННОСТЬ ПРИЗНАКОВ СМЕРТИ ОТ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ**

***Кривицкий Д.Б.***

*УО «Гомельский государственный медицинский университет»*

Судебно-медицинская диагностика смерти от переохлаждения традиционно основывается на выявлении комплекса критериев, включающих признаки, регистрируемые при осмотре трупа на месте обнаружения, макроскопические признаки, выявляемые при наружном и внутреннем исследовании трупа а так же ряд микроскопических и биохимических изменений. Диагностическая значимость имеющихся признаков не равнозначна, большинство из них (гусиная кожа, ссадины кожных покровов, переполнение мочевого пузыря, свободный от содержимого желудок, точечные кровоизлияния в слизистую оболочку почечных лоханок, отек лептоменинка, делипидезация коры надпочечников, истощенное депо гликогена) не являются специфичными для смерти от гипотермии и достаточно часто встречаются при многих других причинах смерти, тем самым, требуя проведения ряда дифференциально-диагностических мероприятий. Отдельные диагностические критерии могут иметь посмертный характер возникновения, как пример может выступить истощение гликогеновых депо наблюдаемое прижизненно при многих патологических процессах не имеющих отношения к гипотермии.

Генез и диагностическая ценность некоторых признаков являются спорными, а часть из них вообще давно утратила свое диагностическое значение. Так признаки, описанные Касьяновым, изменения прямых канальцев почек возникают посмертно вследствие

слушивания и перемещения почечного эпителия в нижерасположенные участки нефрона и не имеют никакого отношения к действию холода.

Экспертная практика и экспериментальные данные (моделирование гипотермии на крысах в условиях гипокинезии) показали ряд постоянных диагностических признаков, которые в комплексе с данными представленных материалов дела позволяют диагностировать смерть от переохлаждения.

Учитывая крайне малое количество информации в литературе по данной проблеме, было решено разработать комплекс достоверных диагностических критериев характерных для смерти от переохлаждения.

В результате проведенной экспериментальной работы выявлены и приведены новые признаки характерные для смерти от гипотермии.

Был поставлен эксперимент примерно на 30 крысах одной линии, массой 280-300 грамм. Крысы находились в состоянии гипокинезии при наружной температуре -2 С°. Сразу же после смерти производилось вскрытие, изъятие органов (верхняя полая вена, мочеточники, желудок, головной мозг, почки), фиксирование раствором формалина. Проводимое гистохимическое исследование (стандартная окраска гематоксилином и эозином) выявило ряд закономерных микроскопических изменений в органах, которые характерны для летального исхода гипотермии.

Выводы. По экспериментальным данным изменения наблюдались в подавляющем большинстве случаев. Встречающиеся расхождения связаны на наш взгляд с неотработанной методикой в начале проведения эксперимента. В связи с высокой корреляционной зависимостью выявленной в ходе эксперимента, данные признаки обладают высокой диагностической ценностью.

Работа в данном направлении ведется нами по настоящий момент.

#### Литература

- 1 Касьянов М. И. Очерки судебно-медицинской гистологии. - 1954 - 212 с.
2. Улумбеков Э. Г., Челышов Ю. А. Гистология. Введение в патофизиологию. - М.: ГЭОТАР медицина. -- 1998. - 127 с.
3. Шамарин Ю. А. // Проблемы теории и практики судебной медицины. - Томск, 1991. - С 28-34.